

United States Senator Elizabeth Warren

USCIS - Privacy Act Release Form

Please fill out this form so that the office of Senator Warren can assist you in the matter you describe below.
Pursuant to the Privacy Act of 1974, our office cannot assist individuals without their express written consent.

عضو مجلس الشيوخ الأمريكي إليزابيث وارن

وكالة خدمات الجنسية والهجرة الأمريكية (USCIS) - إستمارة إفصاح قانون الخصوصية

يرجى إكمال هذه الإستمارة حتى يتمكن مكتب عضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن من مساعدتك في القضية المذكورة أدناه. وفقاً لقانون الخصوصية لسنة 1974، لا يمكن لمكتبنا مساعدة الأشخاص من دون موافقتهم المكتوبة الصريحة.

1	
Mr. السيد	Mrs. السيدة
Miss الأنسة	
Full Name الإسم الكامل:	
Date of birth تاريخ الميلاد:	Home phone number رقم هاتف المنزل:
Email البريد الإلكتروني:	Cell phone number رقم الهاتف المحمول:
Address العنوان:	
City المدينة:	State الولاية:
Zip الرمز البريدي:	

If applicable, please provide us with the following information:

إذا كان الوضع ينطبق، يرجى توفيرنا بالمعلومات التالية:

Social Security# رقم الضمان الاجتماعي:

Alien Registration# رقم التسجيل الأجنبي:

Veteran's Claim# رقم ملف قدامى القوات المسلحة:

Rank الرتبة:

Branch of Service فرع الخدمة:

Student Loan Account# رقم حساب قرض الطالب:

USCIS Case# رقم ملف وكالة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية:

Receipt/Priority Date تاريخ الوصل/الأولية:

Interview Date تاريخ المقابلة:

Housing Loan Account# رقم القرض السكني:

② Please provide a brief explanation of your reason for requesting assistance from Senator Elizabeth Warren's office in the space provided below and attach **copies** of any supporting documents:

يرجى تقديم تفسير مختصر لسبب طلبك المساعدة من مكتب عضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن في المساحة المتوفرة في الأسفل وأرفق **نسخ** عن أي وثائق تدعم طلبك:

③ As required by Public Law 93-579, the Privacy Act, I hereby request and authorize Senator Elizabeth Warren and her staff to intercede on my behalf, including the right to review all appropriate documentation that she or her staff deems necessary in connection with the application for assistance or any other action I have pending with the agency named below. I understand that any documents I provide to Senator Elizabeth Warren or her staff may be copied and forwarded to officials of the agency listed below for review.

I, _____ hereby authorize the Office of Senator Elizabeth Warren to act on my behalf with _____ and therefore, waive all rights in the release of any and all related information and records.

طبقاً للقانون العام 93-579، قانون الخصوصية، أطلب بموجب ذلك وأصرح لعضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن وطاقمها للتشفع نيابة عني، بما في ذلك مراجعة كل الوثائق المناسبة التي تعتبرها هي أو طاقمها ضرورية في ما يتعلق بطلب المساعدة أو أي حالة أخرى معلقة مع الوكالة المذكورة في الأسفل. أنا أدرك أن أي وثائق أقدمها إلى عضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن أو فريقها يمكن أن تُنسخ ويتم تقديمها إلى مسؤولي الوكالة المدرجين في الأسفل للمراجعة.

أنا، _____، أسمح بموجب ذلك مكتب عضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن للتدخل نيابة عني مع _____، ولذلك، أتنازل عن كامل حقوقي في ما يتعلق بالإفصاح عن أي وكل المعلومات والوثائق المرتبطة.

I also understand that this inquiry may not conclude in my best interest. I sign this waiver in good conscience and without mental reservation.

Signature (sign in ink): _____ Date: _____

أنا أدرك أيضاً أن هذا الاستفسار قد لا ينتهي في مصلحتي. أوقع هذا التنازل بضمير وبدون تحفظ عقلي.

التوقيع (إستخدام الحبر): _____ التاريخ: _____

[Official use only] Staff:

Case number: